



Žádost o uvolnění ze školního vyučování

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žádám o uvolnění naší dcery/našeho syna _____ třída _____

ze školního vyučování v termínu od _____ do _____

Důvod: _____

Byl(a) žák(yně) v tomto školním roce z vyučování již uvolněn(a)?

ANO – počet dnů: _____ NE
** nehodící se škrtněte*

Žák(yně) si doplní zameškané učivo a vypracuje případné domácí úkoly zadané jednotlivými vyučujícími.

V _____ dne _____
_____ podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: Po konzultaci s vyučujícími s uvolněním souhlasím – nesouhlasím.

podpis: _____

Vyjádření ředitelství školy Po vyjádření třídního učitele s uvolněním souhlasím – nesouhlasím.

podpis: _____

----- návratka -----



Ředitelství školy s uvolněním Vaší dcery/Vašeho syna _____

v termínu od _____ do _____ souhlasí nesouhlasí

podpis: _____